



# ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

## Comment faire une demande d'aide financière ?



**Je demande une aide financière**

↳ C'est pour m'aider à payer mes soins.



**Je dois remplir un document**

↳ Je dois répondre aux questions

J'envoie ma demande d'aide financière à la **CPAM**

↳ La **CPAM** c'est la **Caisse Primaire d'Assurance Maladie**



Je dois mettre sur l'enveloppe ↳

**CPAM du Hainaut**

**Pôle ASS Handicap**

**63 rue du Rempart**

**CS60499**

**59321 VALENCIENNES CEDEX**

# ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Demande d'aide financière

## MES COORDONNEES



Mon nom : \_\_\_\_\_

Mon prénom : \_\_\_\_\_

Ma date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_


Mon adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


 Mon numéro de téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mon numéro de sécurité sociale : \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_


 C'est le numéro de ma carte de sécurité sociale




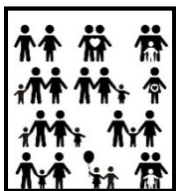
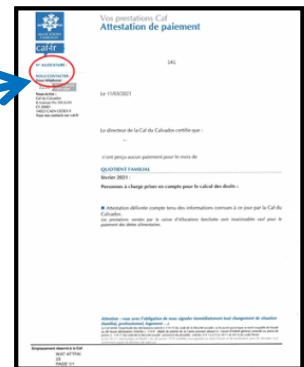
Mon numéro d'allocataire CAF : \_\_\_\_\_

 CAF veut dire Caisse d'Allocations Familiales

Je trouve mon numéro d'allocataire CAF

 Sur un document de la CAF.

 Sur internet.



Je suis célibataire.

Je suis marié(e).

Je suis pacsé(e).

Je suis divorcé(e).

Je suis veuf / veuve, depuis le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Je vis en couple mais je ne suis pas marié(e).



Je ne suis pas la personne qui se soigne

 Le nom de la personne qui doit se soigner : \_\_\_\_\_

 Son prénom : \_\_\_\_\_

 Sa date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

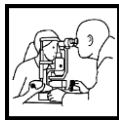


## Ma demande financière concerne :



### Le dentaire :

- ▶ Pour soigner les dents.
- ▶ Pour mettre un appareil dentaire.
- ▶ Pour l'orthodontie (c'est pour redresser la mâchoire ou les dents).



### L'optique :

- ▶ Pour soigner les yeux.
- ▶ Pour acheter des lunettes.



### L'audition :

- ▶ Pour mettre un appareil.
- ▶ Pour mieux entendre.



### Les addictions :

- ▶ Pour faire une cure pour arrêter de boire de l'alcool.
- ▶ Pour arrêter de fumer (cela s'appelle le sevrage tabagique)



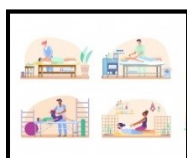
### J'ai des problèmes d'argent :

J'ai besoin d'une aide pour payer des professionnels de santé.

- Par exemple :
- Un psychologue.
  - Un psychomotricien.
  - Une diététicienne.
  - Un ostéopathe.
  - Un pédicure.
  - Un sophrologue.
  - Un ergothérapeute.

J'ai besoin d'une aide pour :

- Payer ma mutuelle.
- Payer mes semelles orthopédiques.
- Payer mes frais d'hospitalisation.
- Payer des médicaments non remboursés.
- Des appareils liés à mon handicap.
- Une aide-ménagère.
- M'aider si je suis en arrêt de travail.



### Les transports et hébergements :

- Par exemple :
- Pour aller faire une cure thermale.
  - Pour un transport non remboursé.

## Je dois donner avec la demande d'aide financière :

- ▶ L'ordonnance si j'en ai besoin.
- ▶ Un **devis** ou une **facture** :  
C'est ce que je dois payer.
- ▶ La **prise en charge** de ma mutuelle :  
C'est ce que ma mutuelle peut me rembourser.





NOM Prénom	Lien de parenté : <small>(Par exemple : épouse, enfant, sœur, frère)</small>	Numéro de sécurité sociale	Date de naissance	Situation familiale
----- -----	-----	--- --- --- --- --- --- / ---	--- / --- / ---	-----
----- -----	-----	--- --- --- --- --- --- / ---	--- / --- / ---	-----
----- -----	-----	--- --- --- --- --- --- / ---	--- / --- / ---	-----
----- -----	-----	--- --- --- --- --- --- / ---	--- / --- / ---	-----
----- -----	-----	--- --- --- --- --- --- / ---	--- / --- / ---	-----

### MA SITUATION ACTUELLE

Cela veut dire :

Je travaille  OUI  NON

Je cherche un travail  OUI  NON

Je suis en arrêt de travail  OUI  NON

Je suis un travailleur indépendant  
*(Par exemple : j'ai mon magasin)*  OUI  NON

Je suis à la retraite  OUI  NON

J'ai de l'allocation chômage  OUI  NON

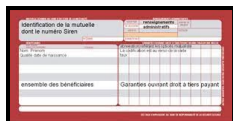
J'ai le RSA  OUI  NON  
*(C'est le Revenu de Solidarité Active, c'est une aide pour vivre)*

J'ai une pension d'invalidité  OUI  NON  
*(Je ne peux plus travailler pour le moment ou pour tout le temps)*

J'ai l'AAH  OUI  NON  
*(C'est l'Allocation Adulte Handicapé)*

J'ai l'APA  OUI  NON  
*(C'est l'Aide pour les Personnes Âgées)*

## JE PEUX AVOIR DE L'ARGENT



J'ai une **complémentaire santé**, par exemple :

J'ai une mutuelle :  OUI  NON

Le nom de la mutuelle : \_\_\_\_\_



J'ai un **contrat d'assurance** :  OUI  NON

(Par exemple avec une banque)

Le nom : \_\_\_\_\_

J'ai eu une ou plusieurs aides :  OUI  NON



J'ai répondu : **OUI**

Je donne la somme de mes aides en Euros : \_\_\_\_\_

Je donne la **notification** (C'est le courrier avec le montant des aides).

J'ai répondu : **NON**

Je donne le courrier qui explique pourquoi.



J'ai des difficultés à payer mes factures.

J'ai demandé un dossier de **surendettement** (C'est pour m'aider à rembourser mes dettes).

Par exemple : je dois beaucoup d'argent à la banque :  OUI  NON

## LES RESSOURCES MENSUELLES DE MON FOYER



C'est l'argent de la famille pour vivre tout le mois.

C'est par exemple : Le salaire, l'AAH.



Je paye des impôts.

Je donne le **dernier avis d'imposition** (c'est un document des impôts).



Je ne paye pas d'impôts.

Je donne le **dernier avis de non-imposition** (c'est un document des impôts).



Je donne les justificatifs des ressources des 3 derniers mois.

Par exemple : Si je suis au mois de mai, je donne mes ressources de février, mars et avril.



Toutes les personnes qui vivent avec moi donnent leurs ressources.

# LES RESSOURCES

Je remplis le tableau.



Je travaille :

	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
<b>Salaire</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>Pension d'invalidité</b>	_____ €	_____ €	_____ €



Je ne travaille pas :

	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
<b>Indemnités journalières</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>Indemnités chômage</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>Pension de retraite</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>Rente accident de travail</b>	_____ €	_____ €	_____ €



Je reçois de la Caisse d'Allocations Familiales :

	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
<b>AAH</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>AEEH (*)</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>RSA</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>La prime d'activité</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>Les prestations familiales</b>	_____ €	_____ €	_____ €

(\*) AEEH veut dire : Allocation d'Éducation Enfant Handicapé



J'ai un autre revenu,

Par exemple :

- Je reçois de l'argent d'un locataire.
- Je reçois une pension alimentaire.
- Je reçois de l'argent :

Par exemple :

- J'ai une assurance vie.
- J'ai placé de l'argent.

AUTRES REVENUS	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €

# LES CHARGES MENSUELLES DE MON FOYER



**Les charges mensuelles** se sont des factures payées tous les mois.

Par exemple :

- Le loyer.
- L'électricité.



Je donne les charges du dernier mois.

Par exemple : Si je suis au mois de mai, je donne les charges du mois d'avril.

MES CHARGES	LES JUSTIFICATIFS A DONNER	LE MONTANT en Euros
Je suis locataire	La quittance de loyer	_____ €
Je suis colocataire	La quittance de loyer	_____ €
Je suis propriétaire	Le tableau avec le prix de remboursement	_____ €
J'achète ma maison	Le tableau avec le prix de remboursement	_____ €
Mon électricité	La facture	_____ €
Mon chauffage	La facture	_____ €
Mon eau	La facture	_____ €
Le prix de ma mutuelle	La facture	_____ €
Pension alimentaire	La facture Le jugement de divorce	_____ €



**En datant et en signant, j'atteste sur l'honneur.**

Cela veut dire : *les renseignements sont vrais.*

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :



**Je ne peux pas contester** la décision de la Commission

Cela veut dire : *je suis d'accord avec la décision de la Commission.*



La loi dit :

Si je ne dis pas la vérité je peux payer **une amende.**

Une amende c'est une somme d'argent payée à l'état.



Je veux savoir :

Si mon dossier est complet, je téléphone au **3646.**

J'ai envoyé tous les justificatifs, la CPAM dira prochainement si ma demande est acceptée.

## LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION

### Les conditions d'attribution

Cela veut dire :

Je peux avoir une aide financière si :

- Je fais partie de la CPAM du Hainaut.

Je reçois une aide financière en fonction :

- De ma situation.
- Du nombre de personnes à la maison.
- De mes ressources.
- De mes charges.
- De mes factures.
- Si la Commission d'Action Sanitaire et Sociales à de l'argent.



Document écrit par :

BOUET Moïse, DESCHAMPS Yann, GRABEL Laurent.

Relu par :

PRUVOT Ludovic, SMIALKOWSKI Mickaël.